



Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

Zamawiający:
CENTRALNY INSTYTUT OCHRONY PRACY –
Państwowy Instytut Badawczy
ul. Czerniakowska 16
00-701 Warszawa

Formularz cenowy

Nazwa Wykonawcy:		
Adres:		
Miejscowość:		
Ulica:		Nr
Kod pocztowy:		
Tel.		
Fax:		
e-mail:		
NIP:		
REGON:		
Numer rachunku bankowego:		

1. W odpowiedzi na ogłoszenie na dostawę zestawu akcesoriów do okulografu mobilnego (1 kpl.) oświadczamy, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w Zapytaniu Ofertowym.
2. Składamy ofertę na dostarczenie całości przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Zapytaniu Ofertowym, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy.
3. Oferujemy zestaw dedykowanych nakładek ze szklami korekcyjnymi firmy
typ/model Udzielamy gwarancji na okres miesięcy.
4. Oferujemy dedykowany do okulografu mobilnego klucz firmy typ/model
..... . Udzielamy gwarancji na okres miesięcy.
5. Cena za realizację przedmiotu zamówienia wynosi zł netto (słownie:
..... zł) + podatek VAT% w wysokości
zł, tj. łącznie zł brutto (słownie:
..... zł).

.....
Podpis wykonawcy